



DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES

SERVICIOS DE PROTECCIÓN INFANTIL

700 Governors Drive
Pierre, South Dakota 57501-2291

(605) 773-3227

Fax: (605) 773-6834

Estimado/a

La Oficina de Servicios de Protección Infantil del Departamento de Servicios Sociales quiere expresarle su agradecimiento por cuidar de los niños de Dakota del Sur.

Como miembro integrado al grupo de cuidado temporal su aporte es muy importante para el continuo cuidado de los niños.

Con el propósito de colaborar con el Departamento para reclutar y conservar a las familias de acogida temporal le solicitamos que complete este cuestionario y lo devuelva a esta oficina.

Gracias por el tiempo dedicado a completar este cuestionario.

Atentamente,

Virgena Wieseler
Administradora

Documento adjunto

DSS-CP-566-03/00

EVALUACIÓN DEL PADRE DE ACOGIDA TEMPORAL AL CPS

1. ¿Qué fue lo más satisfactorio sobre ser padre de acogida temporal?
2. ¿Fue el cuidado temporal lo que usted esperaba? ¿Por qué sí o por qué no?
3. ¿Consideraría brindar cuidado temporal en el futuro? ¿Por qué sí o por qué no?
4. ¿Conoce alguna otra familia que usted sugeriría por estar interesada en brindar cuidado temporal?
5. Si pudiera hacer algunos cambios en el sistema de cuidado temporal ¿cuáles serían?
6. ¿Alguna de las siguientes razones contribuyó a que usted se retire del sistema de cuidado temporal?
Indique sí o no y explique.

Problemas de responsabilidad legal _____.

El reembolso no es adecuado para cubrir los gastos del niño _____.

Necesidad de enviar al niño a guardería infantil _____.

Separarnos del niño fue muy difícil para nuestra familia _____.

Cambio de empleos, estilos de vida (casados, divorciados), salud, mudanza, edad avanzada _____.

Adoptamos/tuvimos un hijo propio y necesitamos dedicarle tiempo _____.

Desilusión con el sistema en general _____.

Falta de apoyo de la agencia (trabajador social, asistente social, entrenamiento, falta de contactos adecuados, conflicto de personalidad) mientras estuvo a cargo de los niños _____.

Necesitamos tiempo para dedicárselo a nuestra propia familia _____.

Sentimos que hemos cumplido con nuestra obligación de ayudar a otros _____.

Falta de colocaciones _____.

Casa con frecuente exceso de personas _____.

¿Cuál fue su problema más grande como padre de acogida temporal?

Otros (especifique)

¿Le gustaría que lo llamáramos o visitáramos para conversar de su participación anterior en el sistema de cuidado temporal?

_____ **SÍ**

_____ **NO**

Si responde sí, indique su nombre y número de teléfono.